

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0971

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HOUSSI ABDALLAH

Date de naissance : 1942

Adresse : DAR L'AMANE BLOC D ESC 110 h=02 HM

Tél. : 0671 837874

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 2020/01/01

Nom et prénom du malade : EL HAITI

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

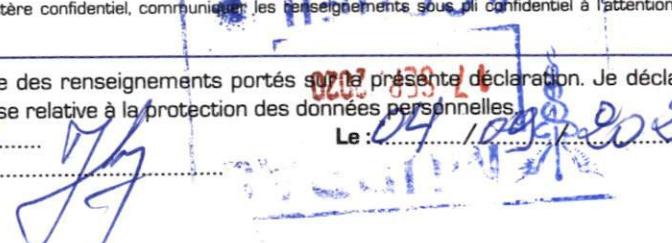
Nature de la maladie : AHT

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCIDENT

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à CASABLANCA Le : 09/09/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
2020			60000	DR. MARCHIONE MUNI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU TILLEUL Dr. BOUSTANE ZAKIA N° 60 Dr Lamone Chammadi 60-80-7 22-32-02-01	04/05/20	155.620 Dhs
	15/05/20	201455 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale (Sciatisques)

Les rhumatismes

Ostéoporose et la goutte

Rhumatologie Pédiatrique

Echographie ostéo-articulaire



أمراض العظام المفاصل والعمود الفقري (بورلوم)

أمراض الروماتيزم

هشاشة العظام والنقرس

أمراض الروماتيزم عند الأطفال

فحص المفاصل بالصدى

2020 سبتمبر 15

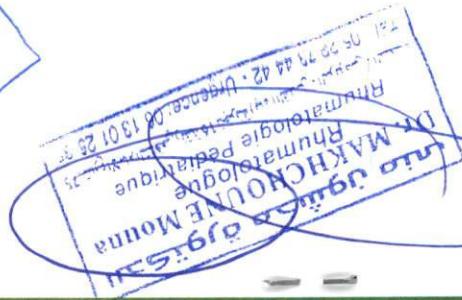
Casablanca, le :

M. BENATIBI M. BARRAKA

14450 x3
1 Escac 20  Agel J J Bmouj

20950
2/ VAD, Bon  Tamraoui

45440





44416

PPV 14404150
PER 02/02/2024
LOT 200941

44416

PPV 14404150
PER 02/02/2024
LOT 200941

PPV : 20.90 DH

61118001

272228

AMM N 171/15 DMP/21/NP/R
ZENTH Pharma

Vitamine D3 B.O.N. 200 000 U/I ml

HP365 EXP 1123
BATCH MAN 1219



44416

PPV 14404150
PER 02/02/2024
LOT 20



Rhumatologue

Maladies des os, des articulations et de la colonne vertébrale (Sciatiques)
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Ehumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire

طبيعة أخصائيّة

أمراض العظام المفاصل والعمود الفقري (بوزنوم)
أمراض الروماتيزم
هشاشة العظام والتقعر
أمراض الروماتيزم عند الأطفال
فحص المفاصل بالصدري

Casablanca, le : 2020 juin 04

19th ECHATIBI NBARRA
2019px2
11 Gapza 75 mg
103 mg
3980
+ 21 Laundry 1 gatts 15623
5855x2
6300x2
3/11/2019 5000 + Program
Temp on IR 15 10j
14450
11 Escac 20 10g 15j
2019
8 Daff 1000 ACP 21
Dr. MAKHETHOUNE
Rheumatologist
Musculoskeletal
Rheumatology
Pain Management

6) DC (02) with 30°

101 Ks Bcp 6 math

1760 = 30°

7) AC a randomistic

70 mg Bcp / suman

PHARMACEUTICALS LTD. - N. B. DPL LEMDRI - CASA
BIOC L - N. B. DPL LEMDRI
HGY MONHAMMADI - 08.71
1522 60 80 71

Laroxyl® Amitriptyline	HYDROXOCOBALAMINE BASE PPV 59DH50	LOT 190542 2 EXP 06/22 PPV 63.00 DH	Lot: PJ108BB Per: 09/2023 PPV: 101DH40
PPV:39DH80 PER:04/23 LOT: J808	HYDROXOCOBALAMINE BASE PPV 58DH50	LOT 190542 2 EXP 06/22 PPV 63.00 DH	Lot: PC0295B Per: 01/2023 PPV: 174DH40



*Cabinet de Rhumatologie
Et Rhumatologie Pédiatrique.*

INP : 091180489

Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Casablanca le/04/09/2020

NOTE D'HONORAIRE

Identifiant fiscal : 20728732

Identifiant à la Taxe professionnelle : 31658954

Mme. ECHATIBI M'BARKA

INFILTRATION K 10 DUDUD'OS **300DH**

Arrêté la présente facture à la somme de **300DH**



Adresse : Boulevard Imam Chafii , Lot 1 ,N°75 ,quartier alqods Sidi Bernoussi -Casablanca .Tél : 0522
73 44 42 /06 13 01 25 35